## **CLAIMS ONLY**

Application Number

Filing Date

Applicant(s)

			<del></del>	<del></del>		
CLAIMS	ASI	FILED		RFIRST	AFTER	SECOND
	4/6/0	Danage		IDMENT		DMENT
1	Indep /	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
2		1				
3						
4						
5		<b> </b>				
<u>6</u> 7	l	<del>                                     </del>		· · ·		
8						
9						
10	· ·					
11 12		1				·
13		<del></del>				
14						-
15						
16				· .		
17 18		,				
19						
20						
21						
22					i.	
23 24		-				:
25						
26				( =		
27						
28						
29 30						
31	-			77 27 27 27		
32						
33						
34						
35 36						
37 ·						
38						
39						
40						
41 42			<del>-</del>			
43						
44						
45 .						
46		]				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
47				I		
48 49	-					
50						
Total	9				- :	
Indep	2	.				
Total Depend	12		<b>→</b>		◀	
Total Claims	14					